

245 mm

Cipro-C Ciprofloxacin BP

Cipro-C containing Ciprofloxacin is a synthetic quinolone anti-infective agent. Ciprofloxacin has broad spectrum of activity. It is active against most gram-negative aerobic bacteria including *Enterobacteriaceae* and *Pseudomonas aeruginosa*. Ciprofloxacin is also active against gram-positive aerobic bacteria including penicillinase producing, non-penicillinase producing, and methicillin resistant staphylococci, although many strains of streptococci are relatively resistant to the drug. The bactericidal action of Ciprofloxacin results from interference with the enzyme DNA gyrase needed for the synthesis of bacterial DNA. Following oral administration, it is rapidly and well absorbed from the G.I. tract. It is widely distributed into the body tissues and fluids. The half-life is about 3.5 hours. About 30% to 50% of an oral dose of Ciprofloxacin is excreted in the urine within 24 hours as unchanged drug and biologically active metabolites.

COMPOSITION

Cipro-C 500: Each film coated tablet contains Ciprofloxacin 500 mg as Ciprofloxacin Hydrochloride USP.
Cipro-C 250 Suspension: After reconstitution each 5 ml contains Ciprofloxacin BP 250 mg as hydrochloride.

Cipro-C Eye/Ear Drops: Each ml contains Ciprofloxacin hydrochloride BP equivalent to Ciprofloxacin 3 mg.

INDICATION

Cipro-C is used in adults for the treatment of urinary tract infections, lower respiratory tract infections, skin and soft tissue infections, bone and joint infections and G.I. infections, caused by susceptible gram-negative and gram-positive aerobic bacteria. It is also used for the treatment of uncomplicated gonorrhoea caused by penicillinase producing *Neisseria gonorrhoeae*.

Eye: Cipro-C Eye/Ear Drop is indicated for the treatment of infections caused by susceptible strains of the designated microorganisms in the conditions listed below.

Corneal Ulcers: *Pseudomonas aeruginosa*, *Serratia marcescens*, *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Streptococcus pneumoniae*.

Bacterial Conjunctivitis: *Haemophilus influenzae*, *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Streptococcus pneumoniae*.

It is also indicated in the treatment of keratitis, keratoconjunctivitis, blepharitis, blepharoconjunctivitis, Dacryocystitis, prophylaxis of ocular infections due to *Neisseria gonorrhoeae* or *Chlamydia trachomatis*, prevention of ocular infections after removal of a corneal or physical agent before or after ocular surgery.

Ear: Otitis externa, acute otitis media, chronic suppurative otitis media, Prophylaxis in otic surgeries such as mastoid surgery.

DOSE AND ADMINISTRATION

The duration of treatment depends upon the severity of infection. The usual duration is 7 to 14 days; however, for severe and complicated infections more prolonged therapy may be required.

ADULT DOSAGE GUIDELINES

Infections	Dosage Guidelines		
	Unit Dose	Frequency	Usual Duration
Urinary Tract Infection	500 mg	Twice daily	7 to 14 days
Chronic Bacterial Prostatitis	500 mg	Twice daily	28 days
Urethral & Cervical Gonorrhoea	250 mg	Single Dose	Single Dose
Infectious Diarrhea	500 mg	Twice daily	5 to 7 days
Typhoid Fever	500 mg	Twice daily	10 days
Lower Respiratory Tract, Skin and Skin Structure Infection	500 mg	Twice daily	7 to 14 days
Acute Sinusitis	500 mg	Twice daily	20 days
Inhalational Anthrax (Post Exposure)	500 mg	Twice daily	60 days

PEDIATRIC DOSAGE GUIDELINES (PATIENTS FROM 1 TO 17 YEARS OLD AGE)

Infection	Dose	Frequency	Duration
Complicated Urinary Tract or Pyelonephritis	10 mg/kg to 20 mg/kg (maximum 750 mg per dose; not to be exceeded even in patients weighing > 51 kg)	Twice daily	10 to 21 days
Typhoid Fever	12 mg/kg	Twice daily	10 days
Infectious Diarrhea	10 mg/kg	Twice daily	3 days
Shigellosis	10 mg/kg	Twice daily	5 days
Inhalational Anthrax (Post Exposure)	15 mg/kg (maximum 500 mg per dose)	Twice daily	60 days

FOR EYE/EAR DROPS

Eye

Corneal Ulcers: The recommended dosage regimen for the treatment of corneal ulcers is two drops into the affected eye every 15 minutes for the first 6 hours and then two drops into the affected eye every 30 minutes for the remainder of the first day. On the second day, instill 2 drops in the affected eye hourly. On the third through the fourteenth day, place two drops in the affected eye every four hours. Treatment may be continued after 14 days if corneal reepithelialization has not been occurred.

Bacterial Conjunctivitis: The recommended dosage regimen for the treatment of bacterial conjunctivitis is one or two drops instilled into the conjunctival sac(s) every two hours while awake for two days and one or two drops every four hours while awake for the next five days.

Ear

For all infections, initially 2-3 drops every 2-3 hours, reducing the frequency of the instillation with control of infection. Treatment should be continued at least 7 days.

PRECAUTION AND WARNING

It should be used with caution in patients with suspected or known CNS disorders such as arteriosclerosis or epilepsy or other factors which predispose to seizures and convulsion.

INFORMATION FOR PATIENTS

- Cipro-C may be taken with or without meals and to drink fluids liberally.
- Concurrent administration of Ciprofloxacin should be avoided with magnesium/aluminum antacids, or sucralfate or with other products containing calcium, iron and zinc. These products may be taken two hours after or six hours before Ciprofloxacin.
- Ciprofloxacin should not be taken concurrently with milk or yogurt alone, since absorption of Ciprofloxacin may be significantly reduced. Dietary calcium is a part of a meal, however, does not significantly affect the Ciprofloxacin absorption.

PREGNANCY, LACTATION & CHILDREN

Not to be used in pregnancy and nursing stage. Though not recommended for the children where benefit out - weighs risk, a dosage of 7.5-15 mg/kg/day in two divided doses can be given.

Cipro-C Eye/Ear Drops: Safety in pregnant women has not been established.

CONTRAINDICATION

Patients with a history of hypersensitivity to Ciprofloxacin or to other quinolones.

ADVERSE REACTIONS

Adverse effects include nausea and other gastrointestinal disturbances, headache, dizziness and skin rashes. Crystalluria has occurred with high doses. Local burning or discomfort, itching, foreign body sensation, lid margin crusting, conjunctival hyperemia and a bad taste following administration. Photophobia maybe reported.

STORAGE CONDITION

Store in a cool and dry place below 30°C, protected from light and moisture. Keep out of the reach of children.

HOW SUPPLIED

Cipro-C 500: Each box containing 5x10 tablets in Alu-Alu blister pack.

Cipro-C 250 Suspension: Suspension: Box containing two bottles. Small bottle contains Ciprofloxacin microcapsules and large bottle contains diluent for suspension. After reconstitution as per direction bottle containing 60 ml suspension.

Cipro-C Eye/Ear Drops: Each plastic dropper bottle contains 5 ml of Ciprofloxacin BP 0.3% sterile solution.

Manufactured by
Chemist Laboratories Limited
College Row, Barishal, Bangladesh.



সিপ্রো-সি সিপ্রোফ্লক্সাসিন বিপি

সিপ্রো-সি এ আছে সিপ্রোফ্লক্সাসিন যা কুবিনোলোন গ্রুপের একটি সক্রমণ রোধী ওষুধ। সিপ্রো-সি একটি বিস্তৃত বর্ধীকার কার্যকরী এন্টিবায়োটিক। ইহা বেশী রূপে গ্রাম-নেগেটিভ এরোবিক ব্যাকটেরিয়া যেমন এন্টারোব্যাকটেরিয়াসি, সিঙ্ক্রোমোনাস এরোজিনোসা এর বিরুদ্ধে কার্যকরী। সিপ্রোফ্লক্সাসিন গ্রাম-পজিটিভ ব্যাকটেরিয়া যেমন পেনিসিলিনোজ উৎপাদনকারী ব্যাকটেরিয়া, যে সমস্ত ব্যাকটেরিয়া পেনিসিলিনের তুল্য করতে পারে না এবং মেথিসিলিন রেজিস্ট্যান্ট স্ট্যাফাইলোকোকাই এর বিরুদ্ধে কার্যকরী; যদিও সিপ্রোফ্লক্সাসিন স্ট্যাফাইলোকোকাই ট্রেইন রেজিস্ট্যান্ট। সিপ্রোফ্লক্সাসিন ডিএনএ জাইরেজ এনজাইমের সাথে মুক্ত হয়ে ব্যাকটেরিয়ার ডিএনএ সংশোধনে বাধা দান করে। মুখে খাবার পর সিপ্রোফ্লক্সাসিন দ্রুত ডালগের পরিধাকালী থেকে বিশেষিত হয় এবং দেহ তরু ও দেহ রসে খুব ভাল ভাবে বিস্তৃত হয়। ইহার হাফ-লাইফ ৩.৫ ঘণ্টা। মুখে খাবার পর ৩০%-৫০% সিপ্রোফ্লক্সাসিন মূত্রের সাথে অপরিবর্তিত এবং কার্যকরী মেটাবোলাইট হিসেবে ৩৪ ঘণ্টায় দেহ থেকে নিষ্কাশিত হয়।

উপাদান

সিপ্রো-সি ৫০০: প্রতিটি ফিল্ম কোটিংযুক্ত ট্যাবলেটটি সিপ্রোফ্লক্সাসিন হাইড্রোক্লোরাইড বিপি হিসাবে সিপ্রোফ্লক্সাসিন ৫০০ মিলিগ্রাম থাকে।
সিপ্রো-সি ২৫০ সাসপেনশন: পুনঃনির্দেশনের পরে প্রতিটি ৫ মিলি সিপ্রোফ্লক্সাসিন বিপি ২৫০ মিলিগ্রাম হাইড্রোক্লোরাইড হিসাবে থাকে।
সিপ্রো-সি ড্রপ/কানের ড্রপ: প্রতি মিলি সিপ্রোফ্লক্সাসিন ৩ মিলিগ্রাম সমতুল্য সিপ্রোফ্লক্সাসিন হাইড্রোক্লোরাইড বিপি রয়েছে।

নির্দেশনা

সিপ্রো-সি সংবেদনশীল গ্রাম-নেগেটিভ এবং গ্রাম-পজিটিভ এরোবিক ব্যাকটেরিয়া দ্বারা সৃষ্ট প্রাণবয়স্কদের মূত্রাশয়ী সক্রমণ, নিম্ন শ্বাসনালী সক্রমণ, ত্বক এবং নরম টিস্যু সক্রমণ, হাড় ও জয়েন্টের সক্রমণ এবং জি.আই এর চিকিৎসার জন্য ব্যবহৃত হয়। এটি পেনিসিলিন উৎপাদনকারী নিসেরিয়া গনোরিয়া দ্বারা সৃষ্ট জটিল গনোরিয়ার চিকিৎসার জন্যও ব্যবহৃত হয়।

মুখে প্রয়োগ: সিপ্রো-সি ড্রপ/কানের ড্রপ নীচে তালিকাভুক্ত শর্তে মনোনির্ভর অণুজীবের সংবেদনশীল স্ট্রেন দ্বারা সৃষ্ট সক্রমণের চিকিৎসার জন্য নির্দেশিত হয়:

কর্ণিয়ার ক্ষত: সিঙ্ক্রোমোনাস এরোজিনোসা, সেরটিয়া মারেসসেন্স, স্ট্যাফিলোকোকাস অরিয়স, স্ট্যাফিলোকোকাস এপিভার্মিস, স্ট্রেপ্টোকোকাস নিউমোনিয়া।

ব্যাকটেরিয়াল কনজাংটিভাইটিস: হিমোফিলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা, স্ট্যাফিলোকোকাস অরিয়স, স্ট্যাফিলোকোকাস এপিভার্মিস, স্ট্রেপ্টোকোকাস নিউমোনিয়া।

এটি কেরাটাইটিস, কেরাটো-কনজাংটিভাইটিস, রেফ্রাকটাইটিস, রেফ্রাক্টো-কনজাংটিভাইটিস এর চিকিৎসায়ও নির্দেশিত। ডাউন-ওস্টাইটিস, নেইসেরিয়া গনোরিয়া বা স্ট্র্যাফিমিয়া ড্রাকোম্যাটোর কারণে চোখের সক্রমণের প্রতিরোধ, চোখের অঙ্গপচারের আগে বা পরে কর্ণিয়াল বা শারীরিক এজেন্ট অপসারণের পরে চোখের সক্রমণ প্রতিরোধে উপকারী।

কানে প্রয়োগ: এন্টিটিস এন্ডার্নাল, এক্টিউট এন্টিটিস মিডিয়া, জটিল স্পারোটাইট এন্টিটিস মিডিয়া চিকিৎসায় ব্যবহৃত হয়। ইহা কানের অঙ্গপচারের ক্ষেত্রে ইনফেকশনের বিরুদ্ধে প্রতিরোধক হিসেবে কাজ করে। যেমন- মাস্টয়েড সার্জারি।

প্রয়োগমাঝা ও বিবি

চিকিৎসার সময়কাল সক্রমণের তীব্রতার উপর নির্ভর করে। ষাভাবিক সময়কাল ৭ থেকে ১৪ দিন; তবে, জটিল এবং জটিল সক্রমণের জন্য আরও দীর্ঘায়িত থেরাপির প্রয়োজন হতে পারে।

প্রাণবয়স্কদের ভোজ নির্দেশিকা

সক্রমণ	ভোজ নির্দেশিকা		
	ইউনিট ভোজ	ফ্রিকোয়েন্সি	সময়কাল
মূত্রাশয়ী সক্রমণ	৫০০ মিলিগ্রাম	প্রতিদিন দুবার	৭ থেকে ১৪ দিন
ক্রনিক ব্যাকটেরিয়াল প্রোস্ট্যাটাইটিস	৫০০ মিলিগ্রাম	প্রতিদিন দুবার	২৮ দিন
ইউরোল এবং সার্টিকাল গনোরিয়া	২৫০ মিলিগ্রাম	একক ভোজ	একক ভোজ
সংক্রামক ডায়রিয়া	৫০০ মিলিগ্রাম	প্রতিদিন দুবার	৫ থেকে ৭ দিন
টাইফয়েড জ্বর	৫০০ মিলিগ্রাম	প্রতিদিন দুবার	১০ দিন
নিম্ন শ্বাসনালী ট্রান্সি, ত্বক এবং ত্বকের গঠন সক্রমণ	৫০০ মিলিগ্রাম	প্রতিদিন দুবার	৭ থেকে ১৪ দিন
এক্টিউট সাইনোসাইটিস	৫০০ মিলিগ্রাম	প্রতিদিন দুবার	২০ দিন
ইনফ্লুয়েঞ্জাল আনড্রাক্স (পোস্ট এক্সপোজার)	৫০০ মিলিগ্রাম	প্রতিদিন দুবার	৬০ দিন

পেডিয়াট্রিক ভোজ নির্দেশিকা (১ থেকে ১৭ বছর বয়সী রোগীদের)

সক্রমণ	ভোজ	ফ্রিকোয়েন্সি	সময়কাল
জটিল মূত্রাশয়ী বা পাইলোনফ্রাইটিস	১০ মিলিগ্রাম/কেজি থেকে ২০ মিলিগ্রাম/কেজি (সর্বোচ্চ ৭৫০ মিলিগ্রাম প্রতি ভোজ; এমনকি ৩১ কেজি ওজনের রোগীদের ক্ষেত্রেও অতিক্রম করা যাবে না)	প্রতিদিন দুবার	১০ থেকে ২১ দিন
টাইফয়েড জ্বর	১২ মিলিগ্রাম/কেজি	প্রতিদিন দুবার	১০ দিন
সংক্রামক ডায়রিয়া	১০ মিলিগ্রাম/কেজি	প্রতিদিন দুবার	৩ দিন
শিগেলোসিস	১০ মিলিগ্রাম/কেজি	প্রতিদিন দুবার	৫ দিন
ইনফ্লুয়েঞ্জাল আনড্রাক্স (পোস্ট এক্সপোজার)	১৫ মিলিগ্রাম/কেজি (প্রতি ভোজ সর্বোচ্চ ৫০০ মিলিগ্রাম)	প্রতিদিন দুবার	৬০ দিন

মুখে প্রয়োগ

কর্ণিয়ার অঙ্গপচার: কর্ণিয়ার ক্ষত: প্রথমদিন প্রথম ৬ ঘণ্টার জন্য আক্রমণ চোখে ১৫ মিনিট পরপর ২ ফোঁটা করে প্রয়োগ করতে হবে এবং নিম্নের অংশটি সময়ে আক্রমণ চোখে ৩০ মিনিট পর পর ২ ফোঁটা করে প্রয়োগ করতে হবে। দ্বিতীয় দিন প্রতি ৫ ঘণ্টা পর পর ২ ফোঁটা করে আক্রমণ চোখে প্রয়োগ করতে হবে। তৃতীয় দিন থেকে চতুর্থ দিন পর্যন্ত প্রতি ৪ ঘণ্টা পর পর ২ ফোঁটা করে আক্রমণ চোখে প্রয়োগ করতে হবে। যদি ১৪ দিনের বেশী রোগীর চিকিৎসার প্রয়োজন হয় এবং কর্ণিয়ার পুনঃএপিথেলিয়াম দেখা না দেয় তাহলে চিকিৎসকের পরামর্শ অনুযায়ী উভয় ক্ষেত্রেই সর্বোচ্চ ২১ দিন পর্যন্ত চিকিৎসাকাল সুপারিশকৃত।

ব্যাকটেরিয়াল কনজাংটিভাইটিস: ষাভাবিক মাত্রা হলো প্রথম ২ দিন জটিল থাকাকালীন সময়ে ১-২ ফোঁটা করে প্রতি ৫ ঘণ্টা পর পর কনজাংটিভাইটিস ধলিত করে প্রয়োগ করতে হবে এবং পরবর্তী ৫ দিন জটিল অবস্থায় থাকাকালীন সময়ে ১-২ ফোঁটা করে প্রতি ৪ ঘণ্টা পরপর প্রয়োগ করতে হবে।

কানে প্রয়োগ

প্রথমবারই সকল ব্যাকটেরিয়াজনিত কানের ক্ষত চিকিৎসায় ২-৩ ফোঁটা ওষুধ দিনে ২-৩ ঘণ্টা পরপর আক্রমণ করে প্রয়োগ করতে হবে, হালকাভাবে স্ক্রাবের সাথে মুখে মাত্রা কমতে হবে। কক্ষপথে ৭ দিন চিকিৎসা চলবে।

সাধনাত্মক

যে সমস্ত রোগীর মায়ুত্বীয় অসুস্থতা যেমন: আর্টারিওস্ক্লেরোসিস অথবা এপিলেপসি এবং যিউনি হওয়ার সম্ভাবনা আছে এমন রোগীদের ক্ষেত্রে সিপ্রোফ্লক্সাসিন সাধনাত্মক সাধিত হবে।

রোগীদের জন্য তথ্য

- সিপ্রো-সি আবেগের পূর্বে অথবা পরে খাওয়া যায়, সাথে পূরুর পানীয় পান করা প্রয়োজন।
- মাগনেসিয়াম/এলুমিনিয়াম এন্টাসিড, সুরফালফেট অথবা ক্যালসিয়াম, আয়রন এবং জিঙ্ক এর উপস্থিতি আছে এমন কোন ওষুধ সিপ্রোফ্লক্সাসিনের সাথে সেরবযোগ্য নয়। এগুলো সেবনের হয় মাত্র পূর্বে অথবা এই ঘণ্টা পর সেবনযোগ্য।
- দুধ এবং দুগ্ধজাত পণ্যের সাথে সিপ্রোফ্লক্সাসিন সেবনযোগ্য নয়। কারণ এতে করে সিপ্রোফ্লক্সাসিন এর শোষণ দারুণভাবে কমে যায়। বাস্তবের ক্যালসিয়াম সিপ্রোফ্লক্সাসিন এর শোষণকে হ্রাস করে।

গর্ভাবস্থা, স্তন্যদান এবং শিশুদের ক্ষেত্রে ব্যবহার

গর্ভাবস্থা এবং নার্সিং পর্যায়ে ব্যবহার করা যাবে না। যদিও শিশুদের জন্য সুপারিশ করা হয় না যেখানে উপকার পাওয়া যায় - সুঁকির ওজন, ৭.৫-১৫ মিলিগ্রাম/কেজি/দিন দুটি ভাগে ভোজ দেওয়া যেতে পারে।

চোখের ড্রপ গর্ভবর্তী মহিলাদের বেলায় এর নিরাপত্তা প্রতিষ্ঠিত হয়নি।

প্রতি নির্দেশনা

সিপ্রোফ্লক্সাসিন বা অন্যান্য কুবিনোলোন গ্রুপের ওষুধের প্রতি অতি সংবেদনশীল রোগীদের ক্ষেত্রে এই ওষুধ দেয়া যাবে না।

পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া

প্রতিক্রিয়া প্রবলতর মতো বমি বমি ভাব এবং অন্যান্য গ্যাস্ট্রোইন্টেস্টাইনাল ব্যাঘাত, মাথাব্যথা, মাথা ঘোর এবং হৃৎকর্মে অসুস্থতা, উচ্চ মাত্রার ফিউসিলাইন হওয়ার সম্ভাবনা রয়েছে। হৃদযন্ত্র ক্রিয়া বা অস্বাভাবিক, হৃদযন্ত্র, হৃদযন্ত্র, শরীরের সংবেদনশীলতা, চোখের পাতার প্রদাহ, কনজাংটিভাইটিস হাইপারমিয়া এবং হৃৎকর্মে পরে খাবার দান অনুভব হতে পারে। ফটোফোবিয়া হওয়ার সম্ভাবনা থাকতে পারে।

স্বরণ

কান্দাশে ও আন্দ্রাচ থেকে দুরে, ৩০° সে. তাপমাত্রায় তিতর স্বরণকরণ করুন। সকল প্রকার ওষুধ শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

সমন্বয়

সিপ্রো-সি ৫০০: প্রতি বক্সে আছে ৫x১০ টি ট্যাবলেটের আলু-আলু রিস্টার প্যাক।

সিপ্রো-সি ২৫০ সাসপেনশন: সাসপেনশন: দুটি বোতল ধারণকারী বক্স। ছোট বোতল সিপ্রোফ্লক্সাসিন হাইড্রোক্লোরাইড থাকে এবং বড় বোতলে সাসপেনশনের জন্য তরল থাকে। ৬০ মিলি সাসপেনশন ধারণকারী বোতল নির্দেশ অনুযায়ী পুনঃনির্দেশিত করে।

সিপ্রো-সি ড্রপ/কানের ড্রপ: প্রতিটি গ্রাস্টিকের ড্রপার বোতলে ৫ মিলি সিপ্রোফ্লক্সাসিন বিপি ০.৩% জীবাণুহীন দ্রবণ থাকে।

প্রস্তুতকারক
কেমিস্ট ল্যাবরেটরীজ লিমিটেড
কেলেজ রো, বরিশাল, বাংলাদেশ

